**T.C.**

**ORDU ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

           20... yılı Diş Hekimliğinde Uzmanlık (DUS) ……….……..…………… Dönemi Sınavında Fakülteniz ……………………………………………………… Anabilim Dalında uzmanlık öğrenimi yapmaya hak kazandım.

            Atanmamın yapılabilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

                                                                                                                      .…..**/**.…..**/**20….

                                                                                                                   Adı, Soyadı, İmza

ADRES          :

……………………………………….

……………………………………….

Adayın Mezun Olduğu Üniversite ve Mezuniyet Tarihi  :

Görev Yapan Adaylar İçin:

Halen Çalışmakta Olduğu Resmi Kurum :

Kurum Sicil No:                                                 :

İstifa Ederek Yeniden Atanacak Adayların En Son Ayrıldığı Kurum:

Ekler: -

 -

 -

 -

T.C. ORDU ÜNİVERSİTESİ, Diş Hekimliği Fakültesi

Cumhuriyet Mah. Mustafa Kemal Bulvarı No: 254 52200 - Altınordu/ORDU

Tel: **0 452 226 52 85 Dahili: 7016-7017** Faks: 0 452 212 12 89